

Quistes de Los maxilares

ID: 116

Di Franco , Paula Lucia ;Ricciardi , Alfredo Vicente;Bogo, Pablo ;Prada, Graciela ;Susana, Cacciola ;Celis, Zulema ;Teixeira Pocas, Maria Amelia ;Santangelo, Georgina
Facultad De Odontología – UNLP

De todos los procesos Maxilofaciales, los quistes maxilares son los mas importantes.(1).Gorlin define un quiste verdadero (2) como una cavidad tapizada por epitelio. Está formada por tres estructuras: Una cavidad central con contenido liquido o semisólido, un revestimiento epitelial que puede ser plano estratificado queratinizado, no queratinizado, pseudo estratificado, cilíndrico o cuboide, una pared exterior de tejido conjuntivo con fibroblastos y vasos sanguíneos. Los quistes presentan inflamación que altera su morfología (2).Su crecimiento es centrífugo (3).La adecuada exploración clínico-radiográfica es suficiente para un diagnóstico presuntivo; el diagnóstico definitivo, lo da el estudio anatomopatológico. La OMS distingue dentro de los quistes epiteliales, a los de desarrollo odontogénicos y no odontogénicos. Dentro de los quistes maxilares inflamatorios se incluyen los apical, lateral y residual (1).El quiste dentígero rodea a la corona de un diente incluido permanente. Es necesario distinguir entre el saco folicular engrosado y el quiste dentígero. La mayoría de los casos están relacionados con la corona de un tercer molar inferior, con el canino, tercer molar superior y segundo premolar inferior. Se han encontrado especialmente en la segunda, tercera y cuarta década de la vida. El objetivo de este trabajo es conocer la frecuencia de las lesiones con diagnóstico histopatológico de quiste dentígero, se realizó un estudio epidemiológico, observacional descriptivo de dichos quistes. La investigación se llevó a cabo en la Asignatura Cirugía A de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, en una población de individuos mayores de 14 años concurrentes a la Asignatura Cirugía A durante los años 2006 al 2010; se revisaron los archivos de registro de resultados de biopsias correspondientes a los años antes mencionados. Muestra: Pacientes (189) con diagnóstico histopatológico de patología quística, de los archivos de la Asignatura Cirugía A de la Facultad de Odontología de La Plata. Recolección de datos: se obtuvo del registro de informes de biopsias de la Asignatura Cirugía A. Los informes de los estudios histopatológicos o diagnósticos definitivos o de certeza fueron volcados en planillas excel junto con los demás datos necesarios para este estudio epidemiológico. A partir de esa base de datos se realizaron los estudios estadísticos correspondientes. Del total de quistes (189), el 52,5% corresponde a hombres, el 47% a mujeres y el 0,5% no se identificó sexo debido a error de

registro. El 56,9% de los pacientes con quiste dentígero y el 58,7% de los afectados por queratoquiste, corresponden a pacientes de sexo masculino ($p<0,01$). Por el contrario, el quiste radicular, se presentó con mayor frecuencia en el segmento mujeres (55,8%) en comparación con el de hombres ($p<0,01$). El

resultado indicó que el sexo tuvo una asociación importante en la presencia de quiste dentígero y radicular ($p<0,01$). El resto de entidades no mostró diferencias significativas en cuanto a su distribución por sexo. Los quistes de tipo radiculares fueron las lesiones con mayor prevalencia diagnosticadas a nivel general y se presentaron con mayor frecuencia en mujeres con respecto a hombres.

Bibliografía

1) Donado Rodríguez M, Donado Azcàrate A. Quistes odontògenos de los maxilares. En: Bermudo Añido L. Atlas de Cirugia Oral. Barcelona: LACER; 2001.

2) Gorlin RJ. Quistes de los maxilares, suelo de la boca y cuello. En: Gorlin RJ, Goldman HM. Thoma Patologia Oral. Barcelona: Salvat Editores;1973.p.487-93.

3)Peterson LW. Quistes de los huesos y los tejidos blandos de la cavidad oral y de las estructuras contiguas. En: Kruger GO. Cirugia buco-maxilofacial. 5ta ed. Ciudad de La Habana: Edición Revolucionaria; 1982.